

Ona Sjögren

Alle 20-vuotiaiden synnytyskokemuksiin vaikuttavat tekijät

Kuvaileva kirjallisuuskatsaus

Metropolia Ammattikorkeakoulu

Kätilö

Hoitotyön koulutusohjelma

Opinnäytetyö

16.11.2017

Tekijä(t) Otsikko	Ona Sjögren Alle 20-vuotiaiden synnytyskokemuksiin vaikuttavat tekijät
Sivumäärä Aika	20 sivua + 3 liitettä 16.11.2017
Tutkinto	Kätilö AMK
Koulutusohjelma	Hoitotyön koulutusohjelma
Suuntautumisvaihtoehto	Kätilö
Ohjaaja(t)	Pirjo Koski
<p>Tämä opinnäytetyö on kirjallisuuskatsaus alle 20-vuotiaiden synnytyskokemuksiin vaikuttavista tekijöistä. Katsaus on toteutettu kuvailevan kirjallisuuskatsauksen ohjeiden perusteella.</p> <p>Teoreettisessa taustassa perehdytään opinnäytetyön kannalta keskeisiin teemoihin. Näitä ovat nuoruus, nuori äiti, synnytys, synnytyskokemus ja kätilön toimintaa ohjaavat ohjeet. Opinnäytetyön tarkoitus oli kuvata alle 20-vuotiaiden synnytyskokemuksiin vaikuttavia tekijöitä. Tavoitteena oli tuottaa kirjallisuudesta ajankohtaista tietoa kätilöopiskelijoille, hoitoalan ammattilaisille sekä WoMBH-net (Childbearing Migrant and Immigrant health in Europe) -verkoston suunnitteilla olevalle hankkeelle.</p> <p>Opinnäytetyö koostui seitsemästä englanninkielisestä tutkimuksesta vuosilta 2007–2017. Aineiston analysoimiseen käytettiin sisällönanalyysiä. Tuloksista nousi esiin kaksi teemaa, jotka vaikuttavat alle 20-vuotiaiden synnytyskokemuksiin: nuoren taustatekijät ja hoitohenkilökunnan ammattitaito. Nuoren taustatekijät jakautuivat läheisen tukeen sekä nuoren tietoihin ja uskomuksiin. Hoitohenkilökunnan ammattitaidoista puolestaan nousi esiin heidän antama tuki nuorelle, synnyttäjälähtöinen hoito ja heidän tietonsa yleisesti nuoruudesta ja synnytyksestä.</p> <p>Tulosten perusteella alle 20-vuotiaiden synnytyskokemuksiin voidaan pyrkiä parantamaan kouluttamalla hoitohenkilökuntaa nuorten tarpeista ja parantamalla nuorten tietoja liittyen synnytykseen. Suomalaisia tutkimuksia ei tutkimuksen kriteereillä löytynyt, joten tulevaisuudessa voitaisiin aihetta tutkia lisää erityisesti Suomen näkökulmasta. Lisäksi voisi olla mielenkiintoista tarkastella tätä aihetta kansainvälistymisen ja sosiaalisen median vaikutusten näkökulmasta.</p>	
Avainsanat	synnytyskokemus, nuori, kätilötyö, kirjallisuuskatsaus

Author(s) Title	Ona Sjögren Factors affecting birth experience among under 20-year-olds
Number of Pages Date	20 pages + 3 appendices 16 November 2017
Degree	Bachelor of Health Care
Degree Programme	Nursing and Health Care
Specialisation option	Midwifery
Instructor(s)	Pirjo Koski, Senior Lecturer
<p>This thesis is literature review about factors affecting birth experience among 20-year-olds. The research method of this thesis was descriptive literature review.</p> <p>The themes of youth, young mother, birth, birth experience and some midwifery's guidelines are relevant notions for this topic. These themes are discoursed in the theoretical basis of the thesis. The purpose of this thesis was to describe the factors affecting birth experience among under 20-year-olds. The aim was to produce current knowledge from literature to midwifery students, health care professionals and to WoMBH-net's (Childbearing Migrant and Immigrant health in Europe) project currently under planning.</p> <p>This thesis consisted of seven English-language studies from years 2007–2017. Data based content analysis was used to analyze this matter. Two themes stood out from the results, which affect to under 20-year-olds' birth experience: adolescent's background factors and health care providers' professional skills. Adolescent's background factors could be divided into two groups: support of a support person and adolescent's knowledge and beliefs. Important factors of the health care providers' professional skills were giving support, parturient oriented care giving and health care providers' knowledge.</p> <p>Based on these results, the conclusion is that to improve under 20-year-olds' birth experience it is important to focus on educating the health care providers about the needs of adolescents and providing knowledge to adolescents about childbirth. In this study, there was no Finnish studies, therefore in the future this subject could be more studied in Finnish point of view. Also, it might be interesting to study how the internationalization and social media affects to this subject.</p>	
Keywords	birth experience, adolescent, midwifery, literature review

Sisällys

1	Johdanto	1
2	Teoreettinen tausta	2
2.1	Nuoruus	2
2.2	Nuori äiti	3
2.3	Synnytys	4
2.4	Synnytyskokemus	5
2.5	Kätilön toimintaa ohjaavia ohjeita	6
3	Opinnäytetyön tarkoitus ja tavoitteet	6
4	Kirjallisuuskatsaus	7
4.1	Tiedonhaku ja aineiston valinta	8
4.2	Sisällönanalyysi	9
5	Kirjallisuuskatsauksen tulokset	11
5.1	Nuoren taustatekijöiden vaikutus synnytyskokemukseen	12
5.2	Hoitohenkilökunnan ammattitaidon vaikutus synnytyskokemukseen	12
6	Pohdinta	14
6.1	Tulosten pohdinta	14
6.2	Eettisyys ja luotettavuus	15
6.3	Oman oppimisen pohdinta	16
6.4	Johtopäätökset ja jatkotutkimusehdotukset	16
	Lähteet	18
	Liitteet	
	Liite 1. Tiedonhakutaulukko	
	Liite 2. Taulukko tutkimusten kuvailuun	
	Liite 3. Aineiston sisällönanalyysi	

1 Johdanto

Opinnäytetyön ideaan vaikutti hankkeen teema eli lasta odottavien ja synnyttäneiden maahanmuuttajanaisten ja muiden vähemmistöön kuuluvien naisten terveys. Pohdin Suomen eri vähemmistönaisia ja päädyin nuoriin äiteihin, sillä tunnen muutaman nuorena äidiksi tulleen naisen. Nuorten äitien terveyteen haluan vaikuttaa tulevan ammattini kautta, eli kättilön roolista käsin. Päädyin tarkastelemaan synnytyskokemuksia, sillä minua kiinnostaa, kuinka voin omalla toiminnallani edistää positiivisia synnytyskokemuksia. Opinnäytetyön aiheeksi rajautui alle 20-vuotiaiden synnytyskokemuksiin vaikuttavat tekijät.

Synnytystä on tutkittu jo monesta eri näkökulmasta, mikä on tärkeää, sillä synnytyksiä tapahtuu Suomessa ja maailmalla jatkuvasti. Koko maailmassa vuonna 2015 tuhannesta 15–19-vuotiaasta naisesta 44 synnytti ja vastaava luku oli Suomessa kuusi synnyttäjää tuhatta 15–19-vuotiaasta kohden (World Bank Group 2016). Nuoret äidit ovat siis oleellinen osa maailmaa ja Suomea. Siitä huolimatta, että Suomessa syntyvyys onkin laskussa, tilastojen mukaan vuodesta 2011 lähtien Suomessa on edelleen syntynyt vajaat 60 000 lasta vuodessa. Vuonna 2015 lapsia syntyi 55 742. Synnyttäneiden keski-ikä on nousujohteinen ja vuonna 2015 se oli 30,6 vuotta. (Tilastokeskus 2015.) Vuonna 2016 kaiken kaikkiaan lapsia syntyi 53 619 ja näistä synnytyksistä 1,6 prosenttia olivat alle 20-vuotiaiden synnytyksiä. Tämä tarkoittaa siis reilua 800 alle 20-vuotiaan äidin synnytystä vuodessa. (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2017.) Vaikka nuoret äidit ovatkin vähemmistö, heitä on silti Suomessa vuoden jokaisena päivänä synnyttämässä keskimäärin vajaa kolme. Nuorten äitien synnytyskokemuksista ja niihin vaikuttavista tekijöistä on tehty toistaiseksi vähän tutkimuksia viimeisen kymmenen vuoden ajalta, minkä vuoksi teen opinnäytetyöni tästä aiheesta. Toinen syy, miksi tutkin tätä aihetta, on tutkimuksen mahdollinen hyödyntäminen tulevaisuudessa. Kättilöopiskelijoiden ja kättilöiden ammattietiikkaan kuuluu, että jokaista synnyttäjää tulee hoitaa yksilöllisesti ja hänen tarpeidensa mukaisesti (Pajukangas-Viitanen 2004). Lisäksi on tutkittu, että synnytyskokemus vaikuttaa myöhemmin vanhemmuuden kokemiseen (Männistö – Sillanpää 2006). Näin ollen on tulevaisuudessa harjoitteluissa ja työelämässä tärkeää tunnistaa synnytyskokemuksiin vaikuttavia tekijöitä alle 20-vuotiaan synnyttäessä.

Opinnäytetyö toteutetaan kuvailevana kirjallisuuskatsauksena, jolla kartoitetaan jo olemassa olevaa tietoa aiheesta sekä haetaan vastausta opinnäytetyön tutkimuskysymyksiin eli mitkä

tekijät vaikuttavat alle 20-vuotiaan synnytyskokemukseen ja miten alle 20-vuotiaiden synnytyskokemuksia voidaan parantaa. Työn eri vaiheita ovat materiaalin etsiminen, sen suodattaminen ja keskeisten kohtien etsiminen. Nämä vaiheet ovat jo käynnistyneet suunnitelmaa tehdessä ja samalla aihe sekä käytettävä materiaali rajautuvat. Työn edetessä on tarkoitus muodostaa aiheesta yleiskäsitys, tehdä tarkempia havaintoja ja lopuksi muodostaa johtopäätöksiä.

Työn tarkoitus on kuvata alle 20-vuotiaiden synnytyskokemuksiin vaikuttavia tekijöitä. Tavoitteenani on tuottaa kirjallisuudesta ajankohtaista tietoa kättilöopiskelijoille, hoitoalan ammattilaisille sekä WoMBH-net (Childbearing Migrant and Immigrant health in Europe) -verkoston suunnitteilla olevalle hankkeelle, jonka pyrkii vaikuttaamaan raskaana olevien ja synnyttävien vähemmistö- ja maahanmuuttajanaisten, vastasyntyneiden ja koko perheen hyvinvointiin ja terveyteen. WoMBH-hankkeen tavoitteena on myös parantaa hoitotyötä ja sitä kautta vaikuttaa koko maailman nuorten äitien hyvinvointia. Opinnäytetyön kautta pyrin myös edistämään oman oppimisen lisäksi kättilöopiskelijoiden ja valmiiden kättilöiden sekä muiden ammattiryhmien tietoutta nuorten äitien raskauksien ja synnytyksen erityispiirteistä, jotka huomioimalla voidaan parantaa nuorten äitien synnytyskokemuksia. Työ toteutetaan keräämällä tietoa alle 20-vuotiaiden synnytyskokemuksiin vaikuttavista tekijöistä ja niiden erityispiirteistä.

2 Teoreettinen tausta

Tämän luvun tarkoituksena on käydä läpi muutamia keskeisiä käsitteitä opinnäytetyön aiheeseen liittyen. Ne ovat tärkeässä osassa opinnäytetyötä, sillä niiden avulla pyritään selkeyttämään tutkimuksen sisältöä ja esitellä keskeisiä asioita lukijalle, joka ei ehkä ole perehtynyt aiemmin aiheeseen. Lisäksi niillä pyritään kuvailemaan tiivistettynä todellisuutta. (Keskeiset käsitteet – Käsitteellistäminen.)

2.1 Nuoruus

Nuoruuden määritelmiä on monenlaisia. Suomen nuorisolain mukaan kaikki alle 29-vuotiaat ovat nuoria (Nuorisolaki 1285/2016 3§), kun taas YK:n viitekehys määrittelee nuoren 15–24-vuotiaaksi (Pihlajamaa 2016). Tässä opinnäytetyössä nuori äiti tarkoittaa alle 20-vuotiaasta.

Nuoruuden voi myös jakaa varhaisnuoruuteen, keskinuoruuteen ja myöhäisnuoruuteen, jotka ovat nuoruuden eri kehitysvaiheita. Varhaisnuorilla tarkoitetaan noin 12–14-vuotiaita, keskinuorilla noin 15–17-vuotiaita ja myöhäisnuoruudella noin 18–22-vuotiaita. Nuoruuden ikävaiheisiin liittyvät nopea keskushermoston kehitys sekä fyysinen, psyykkinen ja sosiaalinen kasvu. Lisäksi kaikilla eri kehitysvaiheilla on omat kehitykselliset ominaispiirteensä. (Huurre – Marttunen – Strandholm – Viialainen 2013.)

2.2 Nuori äiti

Vuonna 2016 joka päivä vajaa kolme nuorta äitiä synnytti eri puolilla Suomea, eli heitä oli vuodessa synnyttämässä yhteensä reilut 800, kun Suomessa oli yhteensä 53 619 synnytystä (Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2017). Nuori synnyttäjän on siis poikkeus valtaosasta synnyttäjiä. Tilastojen mukaan Suomessa 2015 jokaista tuhatta 15–19-vuotiaista kohti kuusi tämän ikäistä synnytti. Samana vuonna koko maailman keskiarvo taas oli 44 15–19-vuotiasta synnyttäjää tuhatta tämän ikäistä kohti. (The World Bank 2016.)

Äidiksi nuorena tulemista tutkittaessa on todettu, että nuoressa iässä on sekä positiivisia että negatiivisia tekijöitä, kun tarkastellaan raskautta ja synnytystä. Nuorilla on todettu synnytysten olevan vaivattomampia ja synnytyskomplikaatioita vähemmän. Samoin myös ylipainoa tai diabetesta esiintyy harvemmin, minkä lisäksi myös keisarileikkauksia tehdään vähemmän. Negatiivisesti nuoren iän on todettu korreloivan raskauden alkuaikana tupakoinnin kanssa, aiheuttavan korkeamman sikiökuoleman riskin sekä vaikuttavan imetyksen aloitukseen ja kestoon. Näiden taustalla on todettu olevan usein biologinen kypsyttömyys, elintapatekijät tai riittämätön äitiyshuollon palveluiden käyttö. (Klemetti 2013: 210–211.)

Yli 90% teiniraskauksista on suunnittelemattomia (Klemetti 2013: 210–211). Nuoret ovat monimuotoinen ryhmä ja heidän kykynsä tehdä pitkän tähtäimen ratkaisuja ja kantaa vastuuta kehittyvät vasta nuoruusiän myötä. Eri vaiheissa olevilla nuorilla on erilaisia suhtautumisia raskauteen reagoimiseen. Varhaisnuorilla usein on vähän tietoa ja he kieltävät vastuun sekä turvautuvat omaan äitiin, kun taas keskinuoret kokevat vastuun heikosti ja syylistävät usein seurustelukumppaniaan tilanteesta. (Apter – Halonen 2010.) Hirvosen tutkimuksessa selvisi, että raskauden selvitessä nuorelle, aiheutui hänelle rajuja tunnetiloja, joista päällimmäisinä olivat paniikki tai shokki. Myös pelko tulevaisuudesta oli läsnä. Nuorella on tällöin mahdollisuus

valita jatkaako raskautta vai keskeyttäkö sen. Tutkimuksessa selvisi, ettei valinta ole helppo varsinkaan, jos nuori päättää asiasta yksin. Raskautta jatkaneiden päätöksessä korostui, että päätös oli nuoren oma, joka tukee ja selvittää nuoren omia arvoja. (Hirvonen 2000.)

2.3 Synnytys

Kansainvälisesti määritellään, että tapahtuma on synnytys, mikäli sikiö painaa vähintään 500g tai raskaus on kestänyt ainakin 22 viikkoa. Kun lapsi syntyy täysiaikaisena, on raskaus kestänyt 37-42 viikkoa. Synnytys on kolmivaiheinen tapahtuma, jonka vaiheet ovat avautumisvaihe, ponnistusvaihe ja jälkeisten poistuminen. Normaalisiin etenevään synnytykseen ei tarvitse puuttua, sillä se etenee itsestään, mutta synnytyksessä seurataan tarkasti äidin ja sikiön hyvinvointia häiriöiden varalta. Tarkkailtavia asioita ovat muun muassa äidin osalta verenpaine, pulssi ja lämpö. Sikiön vointia seurataan lapsiveden väristä ja sykekäyrällä eli kardiotokografialla. Tällä hetkellä Suomessa valtaosa synnytyksistä hoidetaan sairaalassa, jotta voidaan heti toimia, mikäli synnytyksessä ilmeneekin komplikaatioita, sillä normaalikin synnytys voi nopeastikin muuttua riskitilanteeksi. Mikäli synnytyksessä ilmenee jotakin poikkeavaa tai synnytys vaatii toimenpiteen esimerkiksi kaksossynnytyksen tapauksessa, synnytyksestä vastaa tällöin lääkäri. (Tiitinen 2016.)

Synnytyksen käynnistymisvaihe alkaa supistuksilla tai lapsiveden menolla, jossa sikiökalvot puhkeavat. Sikiökalvojen puhjetessakin useimmiten supistukset alkavat muutaman tunnin kuluessa, muussa tapauksessa supistukset käynnistetään oksitosiinitiputuksella tai emättimen pohjukkaa asetettavalla prostaglandiinitabletilla tai -geelillä. Ennen synnytystä kohdunkaula kypsyy ja limatulppa irtaantuu kohdun suulta 1–7 vuorokautta ennen synnytyksen käynnistymistä. Supistukset ovat kohdun supistuksia, joita ilmenee myös raskauden aikana kivuttomina ja viimeisillä viikoilla ne alkavat lisääntyä. Ennen synnytystä usein edeltää ohimenevä noin muutaman tunnin kestävä kohdun supistelu, joka ei aina merkitse synnytyksen käynnistymistä. Synnytyssupistelut ovat säännöllisiä ja tulevat aluksi vähintään 10 minuutin välein, mistä sitten alkavat tihentyä. Supistaessa kohtu tuntuu kovalta, kohdun kaula lyhenee sekä avautuu ja itse supistus tuntuu kivuliaalta. Supistukseen voi liittyä verilimaista vuotoa. (Tiitinen 2016.)

Avautumisvaiheen kesto vaihtelee tapauskohtaisesti ja virallisesti se on alkanut, kun supistukset ovat säännöllisiä ja kohdun suu on avautunut 2–4 senttimetriin. Kohdunsuu on täysin avautunut,

kun se on 10 senttimetriä auki, jolloin lapsi laskeutuu lantion pohjalle. Avautumisvaihe kestää usein ensisynnyttäjällä 7–9 tuntia ja uudelleensynnyttäjällä vähemmän. Tällöin tarkistetaan sikiön tarjonta eli sikiön asento, joka voi olla päätarjonta tai perätila. Ponnistusvaiheessa äidille tulee ponnistustarve, joka johtuu sikiön asennosta, joka painaa äidin peräsuolta ja välilihaa. Tämä vaihe voi kestää muutamasta minuutista muutamaan tuntiin. Supistuksen aikana äiti ponnistaa ja näin lapsi syntyy. Ponnistaessa on tärkeää, että synnytyksen avustaja tukea välilihaa ja näin ehkäisee repeämiä. Joskus ponnistusvaiheessa lapsi ei tule ulos ilman apua ja tällöin joudutaan joko leikkaamaan välilihaa tai käyttämään apuvälineitä esimerkiksi imukuppia. Jälkeisten synnyttämisvaiheessa lapsi on syntynyt ja kohtu supistuu nopeasti, jolloin istukka irtaantuu. Tämä tapahtuu yleensä seuraavan tunnin kuluessa. Istukka poistetaan painamalla vatsan päältä ja samalla kevyesti napanuorasta vetäen, tällöin verta vuotaa noin 500ml. Mikäli istukka ei irtaantu, irrotetaan se anestesiassa käsin ja tehdään lisäksi kohdun kaavinta. (Tiitinen 2016.)

2.4 Synnytyskokemus

Ihmisen elämä koostuu kokemuksista, joita ei voida yksiselitteisesti määritellä. Kokemus muodostuu ihmisen elämyksellisestä hetkestä, jonka taustalla on elämäntilanne sekä henkilölle merkityksellinen vuorovaikutus. Kokemuksella tarkoitetaan yleisimmin tunnetta, joka sisältää kokemuksen ja kohteen. Siihen liittyy aistimuksia, elämyksiä, tunteita ja tunteita ja tunnelmia. Se kuvaa myöskin ihmisen kasvamisen, oppimisen sekä kulttuuriin sosiaalistumisen prosesseja. Ihmisen elämää mahtuu laaja kirjo elämysten ja tunteiden kirjoja, joista muodostuu eletyn elämän merkityksiä. Näiden elämän hetkien arvo mitataan kokemuksen arvolla. (Kokemus ja käsitys.)

Myöskin synnytyskokemus on moniulotteinen kokemus. Se on synnyttäjän yksilöllinen kokemus omasta synnytyksestä, jolla voi olla kauaskantoisiakin vaikutuksia esimerkiksi synnytyksen jälkeen äidin mielialaan sekä äidin ja lapsen väliseen suhteeseen. Synnytyskokemukseen vaikuttavat useat tekijät, joka voivat olla fyysisiä ja psykososiaalisia tekijöitä. Nämä tekijät voivat yksinään ja yhteisvaikutuksesta muokata synnytyskokemusta positiivisemmaksi tai negatiivisemmaksi. Tarkastellessa yleisesti naisten synnytyskokemuksiin vaikuttavia tekijöitä, esiin ovat nousseet muun muassa hallinnan tunne, odotukset ja asennoituminen, kättilön tuki ja ominaisuudet, positiivisten ja negatiivisten tunteiden määrä, kivut, synnytyksen kulku ja kesto, lapsen isän suhtautuminen sekä muu sosiaalinen tuki. (Sosiaali- ja terveysministeriö 2007,

Turtiainen 2014.) Myöskin raskauden suunnitelmallisuus, synnyttäjän persoonallisuuteen liittyvät tekijät sekä aiemmin saadut tiedot perhe- ja synnytysvalmennuksista vaikuttavat kokemukseen. Synnytyskokemukseen positiivisesti ja voimaannuttavasti voidaan pyrkiä vaikuttamaan hyödyntämällä synnyttäjän omia voimavaroja ja synnytyssuunnitelmaa sekä puuttumalla vain tarvittaessa synnytyksen kulkuun. (Raussi-Lehto 2017.)

2.5 Kätilön toimintaa ohjaavia ohjeita

EU:n kätilödirektiivin mukaan kätilön täytyy pystyä jäsenmaissa hoitamaan ja avustamaan äitiä synnytyksessä ja tarkkailemaan sikiön vointia sillä hetkellä saatavin välinein. Kätilön tehtäviin kuuluu normaalien synnytysten hoitaminen, myös välilihan leikkauksen vaativat synnytykset ja hätätilassa perätilasynnytykset, ja lisäksi tunnistamaan varoittavat merkit äidissä tai sikiössä, jotka edellyttävät lääkärin hoitoa ja avustamaan tarvittaessa lääkäriä. Mikäli lääkäriä ei ole saatavilla, on kätilön huolehdittava tarpeellisista hätätoimenpiteistä esimerkiksi istukan irrottamisesta käsin. Kätilön tulee osata tutkia ja hoitaa vastasyntynyttä lasta ja toteuttaa välitöntä hoitoa tarvittaessa, esimerkiksi vastasyntyneen elvytystä. (Virtanen 2013.)

Jokaisen ihmisarvo ja sen kunnioittaminen, itsemääräämisoikeus ja lapsen oikeus terveyteen ja hyvinvointiin jo sikiövaiheesta lähtien ovat synnytyksen hyvän hoidon eettisten periaatteiden lähtökohtia. Jotta äiti voi tehdä tietoisia päätöksiä ja harkittuja valintoja hoidostaan, on hänelle annettava tarpeeksi riittävästi ja yksilöllisesti ohjausta ja neuvoa. Synnytyksissä synnyttäjiä tulee kohdella oikeudenmukaisesti ja yhdenvertaisesti niin, että kaikki saavat riittävän korkeatasoista ja asiantuntevaa synnytyspalvelua. Jotta ammattihenkilöstö pystyy antamaan äidille tarpeellista ja korkeatasoista hoitoa, täytyy heidän ylläpitää ja kehittää synnytysten hoitoa koskevaa osaamistaan ja asiantuntemustaan. (ETENE 2010.) Myös kätilön ammattieettisissä ohjeissa on mainittu, että jokaista synnyttäjää tulee hoitaa yksilöllisesti ja hänen tarpeidensa mukaisesti (Pajukangas-Viitanen 2004).

3 Opinnäytetyön tarkoitus ja tavoitteet

Opinnäytetyön tarkoituksena on kuvata alle 20-vuotiaiden äitien synnytyskokemuksiin vaikuttavia tekijöitä. Tavoitteenani oli tuottaa kirjallisuudesta ajankohtaista tietoa kätilöopiskelijoille, hoitoalan ammattilaisille ja WoMBH-net (Childbearing Migrant and

Immigrant health in Europe) -verkoston suunnitteilla olevalle hankkeelle. Tätä kautta pyrin edistämään oman oppimisen lisäksi kättilöopiskelijoiden ja valmiiden kättilöiden sekä muiden ammattiryhmien tietoutta nuorten äitien raskauksien ja synnytyksen erityispiirteistä, jolla voidaan parantaa nuorten äitien synnytyskokemuksia. Kättilöopiskelijat voivat hyödyntää katsausta työskennellessä nuorten äitien synnytyksessä, mutta myös muualla kohdatessa sekä odottavia että jo synnyttäneitä nuoria äitejä ja heidän vanhempiaan. Kättilöopiskelijat voivat myös viedä tietoa työelämäänsä muille hoitoalan ammattilaisille tai hoitoalan ammattilaiset voivat myös löytää opinnäytetyön ja sen sisällön netistä, jos aihe kiinnostaa.

Kirjallisuuskatsausta ohjaavat tutkimuskysymykset:

- Mitkä tekijät vaikuttavat alle 20-vuotiaan synnytyskokemukseen?
- Miten alle 20-vuotiaiden synnytyskokemuksia voidaan parantaa?

4 Kirjallisuuskatsaus

Opinnäytetyö toteutettiin kuvailevana kirjallisuuskatsauksena. Kirjallisuuskatsaus on metodi, jolla kartoitetaan jo olemassa olevaa tietoa tietyltä alueelta ja käydään läpi mitä tarkasteltavasta aiheesta tiedetään. Usein sillä haetaan vastausta tiettyyn ennalta määriteltyn kysymykseen. Kirjallisuuskatsaus voi olla opinnäytetyön lisäksi artikkeli tai esitelmä. (Opinnäytetyön ohjaajan käsikirja.) Se siis keskittyy kirjallisuuteen, joka on olennaista tutkimuksen kannalta. Kirjallisuus voi sisältää esimerkiksi aikakauslehtiartikkeleita, tutkimuslauseita ja muita tieteellisiä julkaisuita. Kirjallisuuskatsauksen on tarkoitus lisäksi osoittaa aiemmin tehtyjen tutkimusten tutkimustavat ja näkökulmat sekä miten tekeillä oleva tutkimus liittyy näihin aikaisemmin tehtyihin tutkimuksiin. (Hirsjärvi – Remes – Sajavaara 2013: 121.)

Kirjallisuuskatsaukset voidaan jakaa kolmeen eri päätyyppiin: kuvaileva kirjallisuuskatsaus, systemaattinen kirjallisuuskatsaus sekä meta-analyysi, jotka voidaan jakaa vielä pienempiin osiin. Kuvailevaa kirjallisuuskatsausta voidaan kuvailla yleiskatsaukseksi, jolla ei ole tarkasti rajattuja sääntöjä, ja sen tutkimuskysymykset ovat usein väljempiä kuin systemaattisessa kirjallisuuskatsauksessa tai meta-analyysissä. Tästä johtuen pystytään aihetta kuvaamaan laajalaisesti ja tarvittaessa luokittelemaan aiheen ominaisuuksia tarkemmin. (Salminen 2011.)

Kuvailevassa kirjallisuuskatsauksessa on neljä vaihetta: tutkimuskysymysten muodostaminen, aineiston valinta, aineiston kuvailu ja tulosten tarkastelu. Tutkimuskysymykset ohjaavat

prosessia ja tavoitteena on muodostaa rajatut, mutta kuitenkin riittävän laajat kysymykset. Aineiston keruussa tärkeää on aineiston sopivuus ja riittävyys, eli aineiston rajauskriteerit korostuvat. Aineiston kuvailussa esitetään tutkimuskysymyksiin kuvaileva vastaus, jossa sisältöä yhdistetään, vertaillaan ja syntetisoidaan. Tarkastelu on aineistolähtöistä. Tulosten tarkastelussa kootaan ja tiivistetään keskeiset tulokset. Lisäksi tässä osiossa on sisällöllisen ja menetelmällisen pohdinnan sekä tutkimuksen etiikan ja luotettavuuden arvioinnit. (Ahonen – Jääskeläinen – Kangasniemi – Liikanen – Pietilä – Utriainen 2013.) Tässä katsauksessa käytetyt tutkimukset on kuvailtu taulukossa (ks. Liite 2).

4.1 Tiedonhaku ja aineiston valinta

Tietokannat, joita käytin tiedonhaussa, olivat Academic Search Elite ja Cinahl. Tutkimuksia hain myös muilla tietokannoilla, mutta ne eivät tuottaneet tulosta. Lisäksi käytin manuaalisessa haussa Googlea ja Google Scholaria. Tiedonhaku on kuvattu tiedonhakutaulukon avulla (ks. Taulukko 1.). Rajauskriteereiksi muodostui tutkimusten tuoreus, joka määriteltiin vuosiin 2007–2017, tutkittavien ikä synnytyksen hetkellä ja tutkimuskielen täytyi olla suomi tai englanti sekä tutkimuksen täytyi olla kokonaan luettavissa. Hakusanat, joita tiedonhaussa käytin, olivat: teenage, experience, childbirth, birth, labour, adolescent, adolescents, psychological. Manuaalisesti tutkimuksia hain Googlesta ja Google Scholarista lausahuksella ”Positive childbirth experience for teens”. Näillä rajauksilla ja hauilla tutkimukseen valikoitui seitsemän tutkimusta, jotka on kuvailtu taulukon avulla liitteessä (ks. Liite 2.). Eniten tuloksia antoi tietokanta Cinahl, yhteensä neljä. Tutkimuksista suurin osa oli laadullisia ja Yhdysvalloissa tehtyjä.

Taulukko 1. Tiedonhakutaulukko

Tietokanta	Hakusanat	Rajaukset	Kaikki tulokset	Poistettu otsikon perusteella	Poistettu abstraktin perusteella	Poistettu koko tekstin perusteella	Hyväksytään
Cinahl	teenage AND experience AND childbirth	Full text	2	1	0	0	1, Anderson, McGuiness, 2008.
	birth AND experience	Full text Vuodet: 2007–2017 Kieli: english Ikä: adolescent	25	23	0	1	1, Hennegan, Miller, Redshaw, 2013.
	adolescent, labour	Full text	11	8	1	0	2, Chadi, Mazzetto,

		Vuodet: 2007–2017 Kieli: english					Orso, Siqueira, 2016. & Comassett, Correia, Lima, Santos, Silva, Silva 2017.
	psychological, childbirth, adolescents	Full text Vuodet: 2007–2017 Kieli: english	1	0	0	0	1, Anderson, Gill, 2014.
Google scholar manuaalinen haku	Positive Childbirth Experience for Teens						1, Sauls 2010.
Google manuaalinen haku	Positive Childbirth Experience for Teens						1, Brown, Coley, Kelley, Mauceri, Nichols 2014.

4.2 Sisällönanalyysi

Käytin aineiston analysointimenetelmänä aineistolähteistä sisällönanalyysiä. Sisällönanalyysillä on tarkoituksena luoda tutkittavasta ilmiöstä sanallinen ja selkeä kuva. Tällä menetelmällä pyritään jäsentämään aineistoa niin, että se on tiivis ja selkeä, muttei jätä tutkimuksen kannalta tärkeää informaatiota pois. Sisällönanalyysillä pyritään luomaan hajanaisesta aineistosta selkeää, yhtenäistä ja mielekästä informaatiota, joka lisää informaatioarvoa. Selkeästä aineistosta saadaan selkeitä ja luotettavia johtopäätöksiä tutkittavasta ilmiöstä. Tutkimustehtävään saadaan vastaus aineistolähtöisessä sisällönanalyysissä yhdistelemällä käsitteitä. (Tuomi – Sarajärvi 2009.) Kokonaisuudessaan tämän opinnäytetyön aineiston sisällönanalyysi on kuvattuna liitteissä (ks. Liite 3.).

Aineistolähtöinen sisällönanalyysin prosessi voidaan jakaa karkeasti kolmeen vaiheeseen. Ensimmäisessä vaiheessa redusoidaan eli pelkistetään analysoitava informaatio niin, että aineistosta jää jäljelle vain tutkimukselle olennaiset osat. Aineiston pelkistys voidaan tehdä informaatiota tiivistämällä tai pilkkomalla, jolloin pelkistystä ohjaa tutkimustehtävä. Aineiston pelkistäminen voidaan toteuttaa esimerkiksi etsimällä aineistosta tutkimustehtävän kysymyksiin vastaavia ilmaisuja. Ilmaisut, jotka nousevat esiin, voidaan esimerkiksi alleviivata ja myöhemmin koota kaikki erilliselle konseptille. (Tuomi – Sarajärvi 2009.) Taulukossa (ks. Taulukko 2.) on esimerkki aineiston pelkistetystä tiivistämällä ja ryhmittelyn aloituksesta. Jotta alkuperäisilmaisusta selviäsi pelkistetyn ilmauksen alkuperä mahdollisimman helposti, on alkuperäisilmauksesta tummennettu kohdat, jotka ovat oleelliset pelkistetyn ilmauksen

kannalta. Koko aineiston pelkistys- ja ryhmittelyvaiheet ovat kuvattuna opinnäytetyön liitteessä (ks. Liite 3.).

Taulukko 2. Esimerkki aineiston pelkistämisestä ja ryhmittelystä.

Alkuperäisilmaisu	Pelkistetty ilmaisu	Alaluokka
"Pregnancy, labor, delivery can be emotionally stressful to any woman, but teenagers with little social support and who have backgrounds of harsh caregiving often fare worse in the birthing experience."	Vähäinen sosiaalinen tuki	Lähimmäisten tuen puute
"A first birth, birthing alone , a memory of a previous traumatic childbirth, or other previous traumas may have contributed to the fears."	Yksin synnyttäminen	
"Experiencing labor becomes more difficult if the woman is alone, without a companion, or family member of her choice, once feelings of anguish, anxiety and fear arise. "	Negatiivisten tunteiden kokeminen ilman tukea synnytyksessä	

Toinen sisällönanalyysin vaihe on klusterointi eli ryhmittely, jossa käydään vielä läpi aineistosta koodatut alkuperäisilmaisut ja etsitään käsitteitä, jotka kuvaavat samankaltaisuuksia ja eroavaisuuksia tai vain toista näistä. Luokkayksikkö muodostuu samaa tarkoittavista käsitteistä, jotka yhdistetään ja nimetään sisällön mukaan. Näin tiivistetään yksittäisiä kuvauksia yleisemmiksi käsitteiksi, jotka luovat pohjaa tutkimuksen perustalle ja alustavia kuvauksia tutkittavasta ilmiöstä. Käsitteiden ryhmittelyistä voidaan käyttää nimityksiä alaluokka, jonka jälkeen alaluokkien ryhmittelyä voidaan kutsua yläluokiksi, yläluokkien ryhmittelyä pääluokkina ja pääluokkien ryhmittelyä yhdistäväksi luokaksi. (Tuomi – Sarajärvi 2009.) Näitä käytin myös tämän opinnäytetyön sisällönanalyysin luokkien nimityksinä (ks. Taulukko 2. ja Taulukko 3.). Ryhmittelyä ja käsitteellistämistä kuvaa taulukko 3 (ks. Taulukko 3.).

Aineistolähtöisen sisällön analyysin kolmas vaihe on abstrahointi eli teoreettisten käsitteiden luominen, jossa tutkimuksen kannalta olennainen tieto erotellaan ja näiden tietojen perusteella muodostuu teoreettisia käsitteitä. Ryhmittely on osa käsitteellistämistä ja itse käsitteellistäminen etenee kielellisistä ilmauksista teoreettisiin käsitteisiin ja johtopäätöksiin käyttämällä alkuperäisinformaatiota. Käsitteellistäminen jatkuu luokitusten yhdistämisellä niin pitkään kuin se on aineiston sisällön puolesta mahdollista. Sitä voidaan kuvata myös prosessiksi, jossa muodostetaan yleiskäsitteiden avulla kuvaus tutkimuskohteesta. Aineiston ja teoreettisten

käsitteiden yhdistämisestä muodostuneissa tuloksissa esitetään aineistosta muodostunut malli, käsitejärjestelmä, käsitteet tai aineistoa kuvaavat teemat. Lisäksi tuloksissa kuvataan käsitteet tai kategoriat ja niiden sisällöt, jotka ovat muodostuneet luokittelussa. (Tuomi – Sarajärvi 2009.)

Taulukko 3. Aineiston ryhmittely ja käsitteellistäminen

Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka	Yhdistävä luokka
Lähimmäisten tuen puute	Lähimmäisen tuki	Nuoren taustatekijät	Nuorten synnytyskokemuksiin vaikuttavat tekijät
Lähimmäisten antama tuki			
Nuoren saamat tiedot			
Korkeat odotukset			
Negatiiviset odotukset			
Aiemmat kokemukset			
Henkilökunnan antama sosiaalinen tuki	Hoitohenkilökunnan tuki	Hoitohenkilökunnan ammattitaito	
Hoitohenkilökunnan tiedollinen tuki			
Henkilökunnan empaattinen asenne			
Nuoren itsetunnon vahvistaminen			
Nuoren osallistuminen hoitoon	Synnyttäjälähtöinen hoito		
Yksilöllinen ja kokonaisvaltainen hoito			
Tieto synnytyksen tarpeista	Hoitohenkilökunnan tiedot		
Tieto nuoruuden erityispiirteistä			

5 Kirjallisuuskatsauksen tulokset

Sisällönanalyysin avulla aineistosta nousi kaksi teemaa, jotka vaikuttavat nuorten synnytyskokemuksiin. Ensimmäinen teema liittyy nuoren taustatekijöihin, joihin sisältyy muun muassa nuoren läheisten tuen ja nuoren omat ajatukset synnyttämisestä. Toinen teema on henkilökunnan ammattitaito, joka sisältää esimerkiksi henkilökunnan asenteita ja tietoa.

5.1 Nuoren taustatekijöiden vaikutus synnytyskokemukseen

Useammasta tutkimuksesta nousi esiin lähimmäisen tuen merkitys synnytyskokemukseen. Vähäinen sosiaalisen tuen määrä voi vaikuttaa negatiivisesti synnytyskokemukseen (Anderson – McGuinness 2008), kuten myös kokonaan yksin synnyttäminen (Anderson – Gill 2014). Nuoren synnytyskokemus muuttuu vaikeammaksi, kun hän kohtaa synnytyksessä nousseita negatiivisia tunteita yksin, kuten ahdistusta ja pelkoa (Comassett Correia, Lima, Santos, Silva, Silva 2017). Brown, Coley, Kelley, Mauceri ja Nichols (2014) huomasivat tutkimuksessaan myös perheen ja ystävien tuen positiivisen vaikutuksen synnytyskokemukseen. Tutkimuksessa selvisi, että positiivinen tuki auttaa synnyttävää äitiä etenkin pelottavissa ja hämmentävissä tilanteissa. Erityisesti lapsen isän läsnäolo vaikuttaa useimmiten positiivisesti synnytyskokemukseen (Anderson – McGuinness 2008). Nuorten synnyttäjien tukihenkilöinä ovat tyypillisesti lapsen isä ja nuoren äiti. Kuitenkin nuorempien nuorten synnytyksissä on useammin nuoren äiti paikalla ja vanhempien nuorten tukihenkilönä on lapsen isä. Tukihenkilön suhde synnyttävään nuoreen vaikuttaa suuresti synnytyskokemukseen (Anderson – Gill 2014).

Myös nuoren tiedot ja uskomukset vaikuttivat synnytyskokemukseen. Nuorten kouluttaminen ennen synnytystä (Anderson – McGuinness 2008) ja nuorille annettu ohjeistus vaikuttivat tyytyväisyyteen synnytyksestä (Comassett ym. 2017). Tiedon puuttuessa nuorilla voi olla odotuksia, uskomuksia tai kokemuksia, jotka vaikuttavat synnytyskokemukseen. Heillä voi esimerkiksi olla korkeita tai epärealistisia odotuksia synnytykseen liittyen, jotka eivät toteudu ja näin vaikuttavat negatiivisesti kokemukseen (Hennegan – Miller – Yvette 2013). Ensimmäisten synnytysten kohdalla uutuudenviehätys voi vaikuttaa positiivisesti synnytyskokemukseen, mutta ensimmäinen synnytys voi myöskin edistää pelkoa, joka taas vaikuttaa negatiivisesti kokemukseen (Anderson – Gill 2014). Myös negatiiviset odotukset voivat vaikuttaa synnytyskokemusta huonontavasti (Chadi – Mazzetto – Orso – Siqueira 2016). Aikaisemmat kokemukset ovat myös vaikuttavia tekijöitä. Näitä voivat olla lapsuudessa vaillinaisen huolenpito, jokin traumaattinen kokemus tai aikaisempi traumaattinen synnytys (Anderson – Gill 2014).

5.2 Hoitohenkilökunnan ammattitaidon vaikutus synnytyskokemukseen

Nuoren synnytyskokemukseen vaikuttaa hoitohenkilökunnan tuki, joka voi olla sosiaalista, emotionaalista tai tiedollista. Vanhemmista synnyttäjistä poiketen, huomattavan suuri osa nuorista kritisoi heidän ja hoitohenkilökunnan välistä kommunikointia (Hennegan – Miller – Yvette 2013). Hoitohenkilökunnan positiivinen tuki synnyttävälle nuorelle vaikuttaa positiivisesti synnytyskokemukseen (Anderson – McGuinness 2008, Brown ym. 2014), mutta positiivista vaikutusta saadaan antamalla myös tukihenkilölle tukea (Sauls 2010). Hoitajat voivat tukea nuorta kohtelemalla ja hoitamalla tätä kunnioittavasti (Sauls 2010). Hoitohenkilökunnan huomaavaisella avustamisella (Comasset ym. 2017) ja heidän tuomitsemattomalla asenteella on merkittävä positiivinen vaikutus (Anderson – McGuinness 2008). Samansuuntainen vaikutus on myös spesifisen hoidon empaattisella lähestymistavalla, joka vaikuttaa kipua helpottavasti ja auttaa kommunikoinnissa ammattilaisten ja perheen välillä (Comasset ym. 2017). Nuoren itsetunnon vahvistamista voidaan käyttää myös parantamaan synnytyskokemusta. Tällöin hoidossa otetaan huomioon nuoren epävarmuus ja varmistetaan, ettei nuori vertaile omaa tilannettaan muiden naisten tilanteisiin, jotka voisivat lisätä hänen pelkojaan. (Comasset 2017.) Tiedollista tukea henkilökunnalta nuori kaipaa kivun lievityksestä synnytyksen aikana ja itse synnytysprosessiin liittyen (Sauls 2010).

Synnyttäjälähtöisyys on tärkeä tekijä niin nuorten kuin vanhempien synnyttäjien hoidossa, sillä kaikkien synnyttäjien perus- ja yksilölliset tarpeet ovat erilaiset (Comasset ym. 2017). Synnyttäjälähtöisyydessä otetaan huomioon synnyttäjä ja hänen ajatuksensa yksilöllisesti. Nuoren osallistuminen hoitoon ja päätöksentekoon vaikuttaa positiivisesti synnytyskokemukseen (Chadi ym. 2016 & Anderson – McGuinness 2008). Nuoremmat synnyttäjät kritisoiivat useammin kuin vanhemmat synnyttäjät sitä, kuinka heitä on kohdeltu yksilöinä (Hennegan – Miller – Yvette 2013). Nuorten tyytyväisyyteen ja synnytyskokemuksiin vaikuttaa heidän kohtelu yksilöinä ja tästä syystä onkin tärkeää antaa jokaiselle yksilöllistä hoitoa (Comasset ym. 2017), sekä ottaa heidät kokonaisvaltaisesti huomioon (Anderson – McGuinness 2008). Terveysten hoidon antaminen myös synnytyksen aikana vaikuttaa tyytyväisyyteen (Comasset 2017).

Hoitohenkilökunnan tiedot vaikuttavat myös nuorten synnytyskokemuksiin. Tiedot synnytyksen yleisistä tarpeista sekä nuorilla ja vanhemmilla synnyttäjillä, sekä nuorten erityistarpeista ovat tärkeitä (Comasset ym. 2017). Synnytyksen tarpeita voidaan etukäteen hahmotella jo raskauden aikana riskitekijöiden arvioinnilla (Anderson – Gill 2014). Myös tiedot nuoruusvaiheen

tarpeista sekä naisen elämänvaiheista ja käyttäytymisestä auttavat muovaamaan synnytyskokemuksesta positiivisemman (Comassett ym. 2017).

6 Pohdinta

Tässä luvussa pohdin tuloksia suhteessa teoriapohjaan ja niiden luotettavuutta sekä eettisyyttä työskentelyni pohjalta. Lisäksi avaan omaa oppimistani ja esittelen tulosten perusteella tehtyjä johtopäätöksiä ja jatkotutkimusehdotuksia.

6.1 Tulosten pohdinta

Tämän opinnäytetyön tavoitteena oli tuottaa kirjallisuudesta ajankohtaista tietoa kätilöopiskelijoille, muille hoitoalan ammattilaisille sekä WoHMB-netin suunnitteilla olevalle hankkeelle. Ajankohtaisuutta tukee opinnäytetyöhön valikoituneiden tutkimusten ilmestyminen viimeisen kymmenen vuoden sisällä ja suurin osa näistäkin olivat viimeiseltä viideltä vuodelta. Tuloksiksi saatiin nuorten taustatekijöiden ja hoitohenkilökunnan ammattitaidon vaikutukset nuoren synnytyskokemuksiin.

Yhtäläisyyksiä synnytyskokemuksiin vaikuttavista tekijöistä löytyi sekä yleisesti naisten että nuorten väliltä. Taustatekijöistä yleisesti naisten synnytyskokemukseen vaikuttaa muun muassa tulevan äidin odotukset ja asennoituminen sekä lapsen isän suhtautuminen ja muu sosiaalinen tuki (Sosiaali- ja terveysministeriö 2007, Turtiainen 2014). Myös nuorten synnytyskokemuksiin vaikuttavat heidän odotukset, uskomukset ja aiemmat kokemukset, jotka voivat olla negatiivisesti tai positiivisesti vaikuttavia (Chadi ym. 2016, Hennegan – Miller – Yvette 2013). Sosiaalisella tuella on merkitys nuorenkin synnytyskokemukseen, josta nousi merkityksellisimmiksi lähteiksi nuoren perhe ja ystävät sekä lapsen isä (Anderson – McGuinness 2008, Brown ym. 2014). Tuen antaja on myös merkityksellinen tekijä nuoren ikään nähden. Varhaisnuoren on todettu tukeutuvan äitiin myös raskauden (Apter – Halonen 2010) ja synnytyksen aikana, kun taas useammin vanhempi nuori ottaa synnytykseen lapsen isän tukihenkilökseen (Anderson – Gill 2014).

Synnyttäjän persoonalliset tekijät vaikuttavat yleisesti synnytyskokemuksiin (Raussi-Lehto 2017). Myös tämän opinnäytetyön tulokset ovat yhteneviä tähän. Nuorella on omat yksilölliset tarpeensa verrattuna toiseen nuoreen, joten synnytystä pitäisi pyrkiä hoitamaan yksilöllisesti ja

näin vaikuttamaan nuorten synnytyskokemukseen (Comassett ym. 2017). Kättilön tuella ja hänen ominaisuuksillaan on tutkittu olevan vaikutusta yleisesti synnytyskokemuksiin (Sosiaali- ja terveysministeriö 2007, Turtiainen 2014). Nuorten kohdalla samoin hoitohenkilökunnan tuella ja heidän olemuksellaan on merkitystä synnytyskokemuksen muodostuessa (Anderson – McGuinness 2008, Sauls 2010). Naisten synnytyskokemuksiin yleisesti vaikuttavat myös aiemmin saadut tiedot perhe- ja synnytysvalmennuksista (Raussi-Lehto 2017). Samoin nuoren aiemmat tiedot (Anderson – McGuinness 2008) ja ohjeistus vaikuttavat synnytyskokemuksiin (Comassett ym. 2017).

6.2 Eettisyys ja luotettavuus

Eettisyyden tutkimuksen teossa pyrin ottamaan huomioon noudattamalla tutkimustyössä eettisiä ohjeita, muun muassa rehellisyyttä, yleistä huolellisuutta ja tarkkuutta. Eettisyyttä on myös muiden tutkijoiden työn ja saavutusten kunnioittaminen plagioimattomuudella ja viittaamalla oikein tarpeen tullessa. Lisäksi pyrin olemaan objektiivinen tulosten esittelyssä ja kuvaamaan tuloksien sisällöt muuntelemattomina. (Hirsjärvi – Remes – Sajavaara 2013: 23-27.) Opinnäytetyön plagioinnin tarkastamiseen käytin Turnitin -ohjelmaa, jossa prosentiksi tuli 28%. Suurin osa tästä tuli alkuperäisilmauksista, joita on käytetty sisällönanalyyysiin (ks. Liite 3).

Aineistolähtöisen tutkimuksen luotettavuutta voidaan arvioida koko tutkimusprosessin perusteella (Luotettavuus). Tutkimukseni luotettavuutta olen pyrkinyt lisäämään työskentelyni läpinäkyvyydellä, kuten kuvaamalla tutkimusten hakuja taulukon avulla (ks. Liite 1.) samoin kuin sisällönanalyyysiä (ks. Liite 3.). Tein myös tutkimuksista tiivistetyt yleiskuvaukset (ks. Liite 2.) lisäämään luotettavuutta. Kirjallisuuskatsausta ja tiedonhakuja parantaakseni käytin hyväksi koulun tarjoamia työpajoja, joista sain vihjeitä ja apuja työn tekoon. Luotettavuuteen vaikuttaa myös tutkimusten vähäinen määrä. On myös mahdollista, etten ole päässyt käsiksi tärkeimpiin tutkimuksiin ja niiden tuloksiin, koska julkaisuja ei ole ollut saatavilla. Kirjallisuuskatsauksessa käyttämäni tutkimukset ovat kaikki englanniksi, joka ei ole äidinkieleni. Tämä mahdollistaa tulkintaeroja. Kaiken kaikkiaan kirjallisuuskatsaukseni tulokset eivät ole kuitenkaan yleistettävissä, sillä aineistolähtöinen tutkimus on aina tutkijan persoonallinen näkemys aiheesta (Luotettavuus).

6.3 Oman oppimisen pohdinta

Tutkimuksen tarkoitus oli kuvata alle 20-vuotiaiden synnytyskokemuksiin vaikuttavia tekijöitä kirjallisuuskatsausmenetelmällä. Itseäni aihe kiinnosti kättilöopiskelijana, sillä nuoret synnyttäjät ovat vähemmistöä synnyttäjien keskuudessa ja kuitenkin kaikille synnyttäjille tulisi antaa osaavaa ja synnyttäjän yksilölliset tarpeet huomioivaa hoitoa. Yllätyin, kuinka vähän tutkimuksia oli saatavilla viimeiseltä kymmeneltä vuodelta. Näistä yksikään ei ollut myöskään suomalainen. Tätä kirjallisuuskatsausta tehdessäni olen kuitenkin oppinut paljon nuorten synnyttämiseen ja synnytyskokemuksiin vaikuttavista tekijöistä. Esittelen tuloksia Metropolian Ammattikorkeakoulussa muille opiskelijoille Tukholmankadun toimipisteessä posterin avulla.

6.4 Johtopäätökset ja jatkotutkimusehdotukset

Opinnäytetyön perusteella voidaan tehdä johtopäätös, että synnytyskokemuksiin vaikuttavat tekijät ovat yksilöllisiä, mutta kokemukseen vaikuttaa myös kättilöiden ammattitaito. Tämä tarkoittaisi, että alle 20-vuotiaiden synnytyskokemuksiaan voidaan parantaa kohtaamalla heidät ja heidän tarpeensa yksilöinä. Synnytystä hoitava henkilökunta voi parantaa synnytyskokemusta lisäämällä tietojansa nuoruudesta ja sen tarpeista sekä heidän synnytykseen liittyvistä tarpeista. Myöskin he voivat kohtaamisella luoda tasa-arvoisen, turvallisen ja empaattisen ilmapiirin, jossa nuori uskaltaa ilmaista itseään ja tarpeitaan. Jokaisen omatoimisen oppimisen lisäksi hoitohenkilökunnan mahdollisimman monipuolinen koulutus auttaa heitä toimimaan paremmin nuorten synnyttäjien kanssa.

Nuorten taustatekijöistä läheisen tukeen on vaikeaa puuttua, mutta se mihin voidaan vaikuttaa, on heidän tietojensa lisääminen. Tietenkin on mahdollista yrittää painottaa läheisen tuen merkitystä sekä synnyttävälle nuorelle että tämän läheisille, mutta tukea ei pysty pakottamaan. Läheisen tukea voidaan tukea hoitohenkilökunnan puolesta tukemalla läheistä ja keskittymällä myös hänen tarpeisiinsa. Muihin nuorista lähtöisiin taustatekijöihin voidaan vaikuttaa tiedolla. Heidän tietoja voidaan lisätä esimerkiksi terveystiedon tunneilla, raskauden aikana neuvoloissa ja synnytyksen aikana sairaalassa. Ennen synnytystä annetut tiedot katkaisevat osan nuorten uskomuksia ja olettamuksia synnytykseen liittyen. Näin voidaan vaikuttaa liiallisiin pelkoihin sekä antaa realistinen kuva synnytystilanteesta. Tietojen avulla nuori pystyy myös paremmin vaikuttamaan synnytyksessä päätösten tekemiseen, koska tietää vaihtoehtoistaan enemmän. Näin saadaan myös helpommin luotua synnyttäjälähtöistä hoitoa.

Opinnäytetyön tuloksista voidaan myös päätellä, että niissä on yhtäläisyyksiä myös tietotaustassa läpi käytyjen yleisesti synnytyskokemuksiin vaikuttavien tekijöiden kanssa. Molemmissa on todettu lapsen isän läsnäolon, kättilön tuen, sosiaalisen tuen ja synnyttäjän tietojen ja odotusten vaikuttavan synnytykseen. Vaikuttaa siltä, että tärkeintä synnytyskokemusten muokkaamisessa on ottaa huomioon synnyttäjän yksilölliset tekijät, kuten elämänvaihe ja persoonalliset tekijät.

Tulevaisuudessa olisi hyvä tutkia synnyttäjälähtöisen hoidon vaikutuksia synnytyskokemuksiin sekä nuorten ja vanhempien synnyttäjien kohdalla. Yksikään kirjallisuuskatsaukseen valikoituneista tutkimuksista ei ollut suomalainen, joten ehdottaisin myös Suomen nuorien synnyttäjien tutkimista. Myöskin kansainvälistymisen ja sosiaalisen median vaikutuksia nuorten synnyttämiseen sekä Suomessa että ulkomailla olisi hyvä tutkia.

Lähteet

Adolescent fertility rate (births per 1000 women age 15-19) 2016. The World Bank Group. Verkkodokumentti.

<<http://data.worldbank.org/indicator/SP.ADO.TFRT?end=2015&start=2015&view=chart&year=2015>> Luettu 16.2.2017.

Ahonen, Sanna-Mari – Jääskeläinen, Petri – Kangasniemi, Mari – Liikanen, Eeva – Pietilä, Anna-Maija – Utriainen, Katri 2013. Kuvaileva kirjallisuuskatsaus: eteneminen tutkimuskysymyksestä jäsennettyyn tietoon. *Hoitotiede* 25 (4). 291-301.

Anderson, Cheryl – Gill, Mary 2014. Childbirth related fears and psychological birth trauma in younger and older age adolescents. *Applied Nursing Research* 27 (2014). 242–248.

Anderson, Cheryl – McGuinness, Teena M. 2008. Do Teenage Mothers Experience Childbirth as Traumatic? *Journal of Psychosocial Nursing* 46 (4). 21-24.

Apter, Dan – Halonen, Miila 2010. Teiniraskauden ja -äitiyden moninaiset haasteet. *Duodecim* 126 (8). 881-887.

Brown, Margaret – Coley, Sheryl L. – Kelley, Allyson – Mauceri, Kelly – Nichols, Tracy R. 2014. “I Managed It Pretty Good”: Birth Narratives of Adolescent Mothers. *The Journal of Perinatal Education* 23 (2). 79–88.

Chadi, Paula – Mazzetto, Fernanda – Orso, Livia – Siqueira, Fernanda 2016. Being a teenage mother: meaning of this living in gestation and labor. *Journal of Nursing* 10 (6). 4870-4879.

Comasset, Isabel – Correia, Suzyenney Rodrigues – Lima, Gésice Kylvia Soares – Santos, Amuzza Aylla Pereira – Silva, Jôvania Marques de Oliveria – Silva Ferreira, Daniela Cristina 2017. "Nursing care to adolescent woman in labor in the light of Wanda Horta's theory." *Revista de Pesquisa: Cuidado é Fundamental Online* 9.3 (2017). 857-866.

ETENE 2010. Synnytyksessä toteutettavan hyvän hoidon eettiset perusteet. Kannanotto. Verkkodokumentti.

<<http://etene.fi/documents/1429646/1556024/Kannanotto+synnytyksessa%CC%88+toteutettavan+hyva%CC%88+hoidon+eettisista%CC%88+perusteista.pdf/1d7de396-98d1-4277-9793-0d47ec88efc2>> Luettu 1.3.2017.

Hennegan, Julie – Miller, Yvette – Redshaw Maggie 2013. Young womens' recent experience of labour and birth care in Queensland. *Midwifery* 30. 810-816.

Hirsjärvi, Sirkka – Remes, Pirkko – Sajavaara, Paula 2013. Tutki ja kirjoita. 15.-17. uudistettu painos. Porvoo: Tammi.

Hirvonen, Eila 2000. Raskaus nuoren valintana. Väitöskirja. Tampere: Tampereen Yliopisto.

Huurre, Taina – Marttunen, Mauri – Strandholm, Thea 2013. Nuoruus ja mielenterveys. Teoksessa Viialainen, Riitta (toim.): *Opas nuorten parissa työskenteleville aikuisille*. Tampere: THL. 7-9.

Keskeiset käsitteet – Käsitteellistäminen. Opinnäytetyöpakki. Kajaanin ammattikorkeakoulu. Verkkodokumentti. < <https://www.kamk.fi/opari/Opinnaytetyopakki/Teoreettinen-materiaali/Tukimateriaali/Kasitteet>> Luettu 29.10.2017.

Klemetti, Reija 2013. Raskaana olevan iästä johtuvat erityispiirteet. Teoksessa Hakulinen-Viitanen, Tuovi (toim.) 2013. Äitiysneuvojaopas. Suosituksia äitiysneuvolatoimintaan. Tampere: THL. 210-211.

Kokemus ja käsitys. Opinnäytetyöpakki. Kajaanin ammattikorkeakoulu. Verkkodokumentti. <<https://www.kamk.fi/opari/Opinnaytetyopakki/Teoreettinen-materiaali/Tukimateriaali/Kokemus-ja-kasitys>> Luettu 17.8.2017.

Luotettavuus. Opinnäytetyöpakki. Kajaanin ammattikorkeakoulu. Verkkodokumentti. < <https://www.kamk.fi/opari/Opinnaytetyopakki/Teoreettinen-materiaali/Tukimateriaali/Luotettavuus>> Luettu 22.10.2017.

Männistö, Virpi – Sillanpää, Kati 2006. Synnytystapahtuma tulevaa elämää ohjaamassa: Synnytyksen yhteys vanhemmuuteen ja parisuhteeseen. Pro gradu –tutkielma. Tampere: Tampereen Yliopisto. Psykologia.

Nuorisolaki 1285/2016. Annettu 21.12.2016 Helsingissä.

Opinnäytetyön ohjaajan käsikirja. Jyväskylän ammattikorkeakoulu. Verkkodokumentti. <<https://oppimateriaalit.jamk.fi/yamk-kasikirja/kirjallisuuskatsaukset/>> Luettu 16.2.2017.

Pajukangas-Viitanen, Maija 2004. Tiedolla, taidolla ja tunteella - kätilötyön eettiset ohjeet. Suomen kätilöliitto. Verkkodokumentti. <https://asiakas.kotisivukone.com/files/suomenkatiloliitto.kotisivukone.com/tiedostot/tiedolla_taidolla_tunteella.pdf> Luettu 15.2.2017.

Pihlajamaa, Matti 2016. Nuoret YK:n asialistalla ja toimijoina. Yhdistyneet Kansakunnat. Verkkodokumentti. Päivitetty 31.8.2016. < <http://yk.fi/node/489>> Luettu 4.3.2017.

Raussi-Lehto, Eija 2017. Syntymän aikainen kätilötyö. Teoksessa Äimälä, Anna-Mari (toim.): Kätilötyö. Helsinki: Edita. 219.

Salminen, Ari 2011. Mikä kirjallisuuskatsaus? Johdatus kirjallisuuskatsauksen tyyppeihin ja hallintotieteellisiin sovelluksiin. Vaasa: Vaasan Yliopisto.

Sauls, Donna J. 2010. Promoting a positive childbirth experience for adolescents. Journal of Obstetric, Gynecologic, & Neonatal Nursing, 39(6). 703-712.

Sosiaali- ja terveysministeriö 2007. Seksuaali- ja lisääntymisterveyden edistäminen. Toiminta ohjelma 2007-2011. Sosiaali- ja terveysministeriön julkaisuja 2007. Helsinki. 17.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2017. Ennakkotieto: Perinataalitalasto – synnyttäjät, synnytykset ja vastasyntyneet 2016. Verkkodokumentti. < <https://www.thl.fi/fi/tilastot/tilastot-aiheittain/seksuaali-ja-lisaantymisterveys/synnyttajat-synnytykset-ja-vastasyntyneet/perinataalitalasto-synnyttajat-synnytykset-ja-vastasyntyneet>> Luettu 28.10.2017.

Tiitinen, Aila 2016. Normaali synnytys. Lääkärikirja Duodecim. Verkkodokumentti.
<http://www.terveyskirjasto.fi/terveyskirjasto/tk.koti?p_artikkeli=dlk00160> Luettu 24.2.2017

Tilastokeskus 2015. Suomen virallinen tilasto (SVT): Syntyneet. Helsinki. Verkkodokumentti.
Päivitetty 14.4.2016. <http://www.stat.fi/til/synt/2015/synt_2015_2016-04-14_tie_001_fi.html> Luettu 15.2.2017.

Tuomi, Jouni – Sarajärvi, Anneli 2009. Laadullinen tutkimus ja sisällönanalyysi. 6. uudistettu laitos. Helsinki: Tammi.

Turtiainen, Sirpa 2014. Kielteinen synnytyskokemus ja synnytyksen jälkeinen tuen saanti. Pro gradu –tutkielma. Itä-Suomen Yliopisto. Hoitotiede.

Virtanen, Terhi 2013. Kätilötyö ja voimaannuttava johtaminen. Pro gradu –tutkielma. Oulu: Oulun Yliopisto. Terveystieteiden tutkimuskeskus.

Tiedonhakutaulukko

Tietokanta	Hakusanat	Rajaukset	Kaikki tulokset	Poistettu otsikon perusteella	Poistettu abstraktin perusteella	Poistettu koko tekstin perusteella	Hyväksytään
Cinahl	teenage AND experience AND childbirth	Full text	2	1	0	0	1, Anderson & McGuiness 2008, Yhdysvallat.
	birth AND experience	Full text Vuodet: 2007–2017 Kieli: english Ikä: adolescent	25	23	0	1	1, Hennegan, Miller & Redshaw 2013, Australia.
	adolescent, labour	Full text Vuodet: 2007–2017 Kieli: english	11	8	1	0	2, Chadi, Mazzetto, Orso & Siqueira 2016, Brasilia & Comassett, Correia, Lima, Santos, Silva & Silva 2017, Brasilia
	psychological, childbirth, adolescents	Full text Vuodet: 2007–2017 Kieli: english	1	0	0	0	1, Anderson & Gill, 2015, Yhdysvallat
Google scholar manuaalinen haku	Positive Childbirth Experience for Teens						1, Sauls 2010, Yhdysvallat
Google manuaalinen haku	Positive Childbirth Experience for Teens						1, Brown, Coley, Kelley, Mauceri & Nichols 2014, Yhdysvallat

Taulukko tutkimusten kuvailuun

Tutkimuksen tekijä(t), tutkimusvuosi ja paikka	Tarkoitus	Aineisto, sen keruu ja analyysi	Keskeiset tulokset	Omaan tutkimukseen vastaavat	Muuta erityistä
Anderson & McGuiness 2008, Yhdysvallat	Määrittää posttraumaattisen stressin ja synnytyksen jälkeisen masennuksen oireita.	Tutkimuksessa haastateltiin puhelimitse 28 teini-ikäisiä äitiä, jotka olivat 15–19-vuotiaita.	Synnytys voi olla traumaattinen teini-ikäisille, jonka seurauksena voi äidille tulla posttraumaattinen stressi tai synnytyksen jälkeinen masennus, mikä voi vaikuttaa sekä äidin että lapsen terveyteen negatiivisesti.	Arvioidessa teini-ikäisiä koskien heidän aikaisempia traumoja ja tarjotaan positiivisia synnytyskokemuksia hoitajan tuen, lapsen isän mukana olon, tuomitsemattomalla asenteella, koulutuksella, antamalla teini-ikäisen tehdä päätöksiä ja kokonaisvaltainen huolehtiminen voi auttaa vähentämään synnytyksen psykologisia seurauksia.	Tutkimus on pilotti tulevalle tutkimukselle.
Hennegan, Miller & Redshaw 2013, Australia.	Tutkimuksen tarkoitus oli tutkia kuinka nuori ikä vaikuttaa naisen kokemukseen synnytyksen aikaisesta hoidosta.	Aiemman tutkimuksen keräämän aineiston analyysi, johon hyväksyttiin lähiaikoina Queenslandissa synnyttäneitä 237 15–20-vuotiasta ja 6534 yli 20-vuotiasta.	Tutkimuksessa kävi ilmi, että todennäköisemmin nuoremmat synnyttäjät synnyttivät julkisissa laitoksissa, matkustivat synnyttämään, elivät ekonomisesti huonommilla alueilla, synnyttivät normaalisti alateitse ja heidän synnytyksen aikana oli yksi hoitaja koko synnytyksen ajan. Lisäksi oli todennäköisempää,	Nuoremman ryhmän synnyttäjät olivat useammin tyytymättömiä hoitosuhteisiinsa kuin vanhemman ryhmän synnyttäjät.	Iso otos, omaan tutkimukseen huomioitu vain 15–20-vuotiaita koskevat tulokset.

2 (3)

			etteivät he kuvailleet saaneensa kunnioittavaa, ystävällistä ja ymmärrettävää hoitoa.		
Chadi, Mazzetto, Orso & Siqueira 2016, Brasilia	Ymmärtää nuorten näkökulmaa raskauden aikana ja tunteita synnytyksen aikana.	Kvalitatiivinen tutkimus, jossa haastateltiin viittätoista 14–19-vuotiasta nuorta	Raskaus tapahtuu odottamattomasti ja ilman suunnittelua.	Huomaavaisen avustamisen vaikutus nuoren synnytyskokemukseen.	
Comassett, Correia, Lima, Santos, Silva & Silva 2017, Brasilia	Ymmärtää teini-ikäisen synnytyksen hoitoa ja siten identifioida vaikuttavat tekijät sekä analysoida nuoren naisen synnytyksen aikaista hoitoa.	Kvalitatiivinen tutkimus, jossa haastateltiin kahdeksaa kättilöä Professori Alberto Antunesin yliopistollisen sairaalan synnytysosastolta.	Tutkimus identifioi neljä eri tapaa tarkastella hoidon onnistumista: tiimin, siteen muodostumisen, hoitajien ja hoidon itsensä kannalta.	Yksilöllisen hoidon merkitys, nuoren tarpeiden huomiointi ja tuen merkitys synnytyskokemuksessa.	Kättilöiden näkökulmia nuorten synnytysten hoitoon.
Anderson & Gill, 2015, Yhdysvallat	Tutkia synnytyksen pelkoa ja synnytyksestä johtuvaa psykologista synnytystraumaa 13–16-vuotiailla ja 17–19-vuotiailla nuorilla 1-3 päivän jälkeen synnytyksestä.	Poikkileikkauksellinen kyselytutkimus, johon otettiin 201 nuorta.	Molempien ryhmien nuoret voivat olla pelokkaita ja hyötyvät koulutuksesta synnytykseen liittyen ja tuki synnytyksessä auttaa lieventämään pelkoja ja myöhempää psykologista synnytystraumaa.	Synnytyksessä tuen merkitys synnytyskokemukseen sekä ennen synnytystä riskitekijöiden arvioinnin hyödyntäminen.	Osa pidempää 9 kuukauden tutkimusta, joka keskittyy tutkimaan psykologista synnytystraumaa etnisesti erilaisilla nuorilla.
Sauls 2010, Yhdysvallat	Identifioida ja kuvailla nuorten synnytyksen tuen tarpeita, jotka vaikuttavat positiivisesti synnytyskokemukseen.	Tutkimuksessa käytettiin kvalitatiivisia ja kvantitatiivisia tutkimuksia, tekniikoita ja metodeita. Tutkimuksessa haastateltiin 185 nuorta nopeasti synnytyksen jälkeisellä jaksolla.	Tutkimuksessa ilmeni neljä tuen antamisen teemaa, jotka paransivat synnytyskokemusta: kivun kontrolloimisen avustaminen, kunnioittava hoitaminen, synnytysprosessissa opastaminen ja synnyttävän tukihenkilön hoidollinen tukeminen.	Kivun kontrolloimisen avustamisen, kunnioittavan hoitamisen, synnytysprosessissa opastamisen ja synnyttävän tukihenkilön hoidollisen tukemisen merkitys nuoren synnytyskokemukseen.	

3 (3)

Brown, Coley, Kelley, Mauceri & Nichols 2014, Yhdysvallat	Tutkimuksen tarkoituksena oli ymmärtää nuorten synnytyskokemuksia.	Tutkimus toteutettiin haastattelemalla neljäätoista 15–19-vuotiasta äitiä puolistrukturoidulla haastattelulla. Kuvaileva ja tutkiva tutkimus.	Tuen, toiminnan ja emotionaalisen mielentilan merkitys synnytyksen muokkaajina.	Ystävien, perheen ja hoitohenkilökunnan tuen merkitys synnytyskokemuksessa.	
---	--	---	---	---	--

Aineiston sisällönanalyysi

Alkuperäisilmaisu	Pelkistetty ilmaisu	Alaluokka	Yläluokka	Pääluokka	Yhdistävä luokka
"Pregnancy, labor, delivery can be emotionally stressful to any woman, but teenagers with little social support and who have backgrounds of harsh caregiving often fare worse in the birthing experience."	Vähäinen sosiaalinen tuki	Lähimmäisten tuen puute	Lähimmäisen tuki	Nuoren taustatekijät	Nuorten synnytyskokemuksiin vaikuttavat tekijät
"A first birth, birthing alone , a memory of a previous traumatic childbirth, or other previous traumas may have contributed to the fears."	Yksin synnyttäminen				
"Experiencing labor becomes more difficult if the woman is alone, without a companion, or family member of her choice, once feelings of anguish, anxiety and fear arise. "	Negatiivisten tunteiden kokeminen ilman tukea synnytyksessä				
"Assessing teenagers regarding past traumas and providing positive childbirth experience via caregiver support, involvement of the father of the baby , a nonjudgemental attitude, education, allowance of decision making by the teenager, and overall concern may help diminish the psychological sequelae of childbirth."	Lapsen isän läsnäolo	Lähimmäisten antama tuki			
"Therefore, who actually provides support to the adolescent in labor may be critical to the birth appraisal. For our adolescents the typical sources of support included mother and father of the baby. "	Tukihenkilö, usein äiti tai lapsen isä				
"Overall findings suggest the importance of positive support from family, friends , and medical providers for adolescent women's birthing experiences."	Positiivinen tuki perheeltä ja ystäviltä				
"Assessing teenagers regarding past traumas and providing positive childbirth experience via caregiver support, involvement of the father of	Nuoren koulutus	Nuoren saamat tiedot	Nuoren tiedot ja uskomukset		

2 (7)

the baby, a nonjudgemental attitude, education , allowance of decision making by the teenager, and overall concern may help diminish the psychological sequelae of childbirth.”					
”It is also observed that this satisfaction is related to the instructions received , the insecurity before a moment of life that was not yet experienced, it can be softened by the attention received from the health professionals, which serves as protection and attenuation of all fears that permeate the moment of childbirth.”	Ohjeistuksen antaminen ennen synnytystä				
”It may be that some young women have high or inappropriate expectations of care; however, this is not an adequate explanation for the experiences and views reported in what is clearly a potentially vulnerable and disadvantaged group.”	Nuorten korkeat tai epärealistiset odotukset	Korkeat odotukset			
”Parity was found to be a significant influence on birth appraisal. Interestingly, post hoc analysis revealed the effects of lower parity influenced birth appraisal supporting the novelty theory of a first or second birth. ”	Uutuuden viehätys ensimmäisten synnytysten kohdalla				
”Adolescents need a welcoming assistance from professionals, contributing, both to alleviating negative expectations , and to stimulating their collaborative participation, transforming the experience of giving birth at a constructive moment in this new stage of a woman's life.”	Nuoren negatiiviset odotukset	Negatiiviset odotukset			
” A first birth , birthing alone, a memory of a previous traumatic childbirth, or other previous traumas may have contributed to the fears.”	Ensisynnytys				
”A first birth, birthing alone, a memory of a previous traumatic childbirth , or other previous traumas may have contributed to the fears.”	Aiempi traumaattinen synnytys	Aiemmat kokemukset			

3 (7)

"A first birth, birthing alone, a memory of a previous traumatic childbirth, or other previous traumas may have contributed to the fears."	Muu aiempi trauma				
"Pregnancy, labor, delivery can be emotionally stressful to any woman, but teenagers with little social support and who have backgrounds of harsh caregiving often fare worse in the birthing experience."	Huolenpidon vähyys lapsuudessa				
"The effects of higher parity (four children) influenced IES scores. Our sample indicated an older age sample of adolescents, and older adolescents had more children. The possibility of these adolescents having experienced a previous traumatic birth influencing a higher IES score (trauma impact) with the current pregnancy may be suggested but was unknown."	Useammat synnytykset				
"Overall findings suggest the importance of positive support from family, friends, and medical providers for adolescent women's birthing experiences."	Positiivinen tuki hoitohenkilökunnalta	Hoitohenkilöku nnan antama sosiaalinen tuki	Hoitohenkilökunn an tuki	Henkilökunnan ammattitaito	
"Assessing teenagers regarding past traumas and providing positive childbirth experience via caregiver support , involvement of the father of the baby, a nonjudgemental attitude, education, allowance of decision making by the teenager, and overall concern may help diminish the psychological sequelae of childbirth."	Hoitohenkilökunnan antama tuki				
"The third supportive behavior theme identified by the adolescents was the desire for the nurse to support their support person ."	Hoitajan tuki läheiselle				
"The findings from the study suggest that although many younger and older women were positive about their labour and birth care and interactions with staff, significant proportions of younger women were	Henkilökunnan ja nuoren välinen kommunikointi				

4 (7)

more critical about aspects of care including how staff had communicated with them and responded to them as individuals.”		
”Results indicated the most important supportive behavior that nurses could offer adolescents during childbirth pain management. ”	Kivunhallinta synnytyksen aikana	Hoitohenkilökunnan tiedollinen tuki
”And finally, the adolescents in this study wanted their nurses to educate them about the childbirth process ”	Synnytysprosessista kertominen	
”Assessing teenagers regarding past traumas and providing positive childbirth experience via caregiver support, involvement of the father of the baby, a nonjudgemental attitude , education, allowance of decision making by the teenager, and overall concern may help diminish the psychological sequelae of childbirth.”	Tuomitsematon asenne	Henkilökunnan empaattinen asenne
”Adolescents need a welcoming assistance from professionals, contributing, both to alleviating negative expectations, and to stimulating their collaborative participation, transforming the experience of giving birth at a constructive moment in this new stage of a woman's life.”	Henkilökunnan huomaavainen avustaminen	
”The use of specific care can be performed, in addition to the empathic approach , which aims to relieve not only pain, but also to help in the interaction between professional and family.”	Hoidon empaattinen lähestymistapa	
”The second most important supportive behavior that nurses can offer adolescents during childbirth is to treat them with respect and care for them, referred to herein as respectful nurse caring. ”	Kunnioittava hoitaminen	

5 (7)

<p>”It is also observed that this satisfaction is related to the instructions received, the insecurity before a moment of life that was not yet experienced, it can be softened by the attention received from the health professionals, which serves as protection and attenuation of all fears that permeate the moment of childbirth.”</p>	<p>Nuoren epävarmuuden huomiointi</p>	<p>Nuoren itsetunnon vahvistaminen</p>			
<p>”According to nurses, it is also necessary to differentiate the environment in which the adolescent parturient is, since she has a different perception, her fears can be aggravated, hindering the positive course of labor if installed with other adult parturients who are going through periods of increased tension in more specific clinical situations, such as with a dead fetus.”</p>	<p>Nuoren erottaminen muiden synnyttäjien tilanteista</p>				
<p>”Assessing teenagers regarding past traumas and providing positive childbirth experience via caregiver support, involvement of the father of the baby, a nonjudgemental attitude, education, allowance of decision making by the teenager, and overall concern may help diminish the psychological sequelae of childbirth.”</p>	<p>Nuoren osallistuminen päätöksen tekoon</p>	<p>Nuoren osallistuminen hoitoon</p>	<p>Synnyttäjälähtöinen hoito</p>		
<p>”Adolescents need a welcoming assistance from professionals, contributing, both to alleviating negative expectations, and to stimulating their collaborative participation, transforming the experience of giving birth at a constructive moment in this new stage of a woman's life.”</p>	<p>Nuorien osallistuminen</p>				
<p>”The findings from the study suggest that although many younger and older women were positive about their labour and birth care and interactions with staff, significant proportions of younger women were more critical about aspects of care including how staff had communicated with them and responded to them as individuals.”</p>	<p>Henkilökunnan suhtautuminen nuoriin yksilöinä</p>	<p>Yksilöllinen ja kokonaisvaltaisen hoito</p>			

6 (7)

"For this, it is necessary that the professionals are prepared to attend the adolescent of individual form , being thus ready to handle the demands brought by these."	Nuorten kohtelevainen yksilöinä				
"Assessing teenagers regarding past traumas and providing positive childbirth experience via caregiver support, involvement of the father of the baby, a nonjudgemental attitude, education, allowance of decision making by the teenager, and overall concern may help diminish the psychological sequelae of childbirth."	Kokonaisvaltainen huolenpito nuoresta				
"Therefore, during labor, every woman needs specific care for that moment."	Synnytyksen täsmennetty hoito				
" Health care delivery during labor is related to the wellbeing and satisfaction of adolescents."	Hoidon toteutuminen synnytyksen aikana				
"It is important that the professional recognizes the needs of the adolescence phase and the moment of delivery , in order to assist this woman in a centralized way."	Nuoren synnytyksen tarpeiden huomiointi	Tieto synnytyksen tarpeista	Hoitohenkilökunnan tiedot		
"Thus, it is necessary to observe and classify the labor needs that are common to all women and to adolescents ."	Tieto synnytyksen yleisistä tarpeista				
" Detailed assessment of potential risk factors capable of fostering a negative birth appraisal or PBT can begin initially in prenatal clinic ."	Raskauden aikana aloitettu riskitekijöiden arviointi				
"It is important that the professional recognizes the needs of the adolescence phase and the moment of delivery, in order to assist this woman in a centralized way."	Nuoruusvaiheen tarpeiden huomiointi	Tieto nuoruuden erityispiirteistä			

”To do this, it is necessary to know the changes that occur throughout a woman’s life, and how she behaves.	Tieto elämänvaiheista käyttäytymisestä	naisen ja				
--	--	--------------	--	--	--	--